

AUTORIZZAZIONE GENITORI AL CONSUMO DI ALIMENTI A SCUOLA

(L'autorizzazione ha validità fino al termine dell'anno scolastico)

ANNO SCOLASTICO 2022/23

I SOTTOSCRITTI _____

GENITORI DELL'ALUNNO/A _____

ISCRITTO/A NELLA CLASSE _____ SEZIONE _____

DELLA SCUOLA ☐ DELL'INFANZIA ☐ PRIMARIA ☐ SEC. DI PRIMO GRADO

DEL PLESSO DI _____

AUTORIZZANO / NON AUTORIZZANO

(CANCELLARE LA VOCE CHE NON INTERESSA)

IL PROPRIO FIGLIO/A AL CONSUMO DI ALIMENTI IN OCCASIONE DI MOMENTI CONVIVIALI LEGATI A RICORRENZE E/O IN OCCASIONE DI USCITE DIDATTICHE E VIAGGI D'ISTRUZIONE. A TAL FINE DICHIARA, SECONDO IL DPR DEL 2000, CHE IL PROPRIO FIGLIO NON RISULTA AFFETTO DA ALCUNA PATOLOGIA LEGATA AD ALLERGIE ED INTOLLERANZE CHE RAPPRESENTINO CHE RAPPRESENTANO ELEMENTI DI RISCHIO PER IL MINORE,
O CHE IL PROPRIO FIGLIO E' ALLERGICO O INTOLLERANTE AI SEGUENTI ALIMENTI:

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

DATA

FIRME
(I GENITORI O CHI NE FA LE VECI)